

Kent County Public Schools
Formulario de solicitud de datos de ingresos de otros programas

SCHOOL YEAR
2022-2023

PARTE I: Complete la siguiente información para los niños que viven en su hogar

Nombre de los niños que asisten a KCPS					
Primer	Segundo	Apellido	Nombre de la escuela	Fecha de nacimiento	Nivel de grado
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

PARTE II: Complete lo siguiente para el tamaño del hogar y los ingresos del hogar

Según el tamaño de su hogar, marque la casilla correspondiente si su ingreso familiar anual total está dentro del rango que se muestra en la Categoría 1 O la Categoría 2.
No marque un ingreso en ambas categorías.

Tamaño del hogar	Categoría 1 El ingreso total anual del hogar está dentro de este rango:	Categoría 2 TEl ingreso familiar anual total está dentro de este rango:
1	A. <input type="checkbox"/> \$0 - \$16,588	I. <input type="checkbox"/> \$16,589 - \$23,606
2	B. <input type="checkbox"/> \$0 - \$22,412	J. <input type="checkbox"/> \$22,413 - \$31,894
3	C. <input type="checkbox"/> \$0 - \$28,236	K. <input type="checkbox"/> \$28,237 - \$40,182
4	D. <input type="checkbox"/> \$0 - \$34,060	L. <input type="checkbox"/> \$34,061 - \$48,470
5	E. <input type="checkbox"/> \$0 - \$39,884	M. <input type="checkbox"/> \$39,885 - \$56,758
6	F. <input type="checkbox"/> \$0 - \$45,708	N. <input type="checkbox"/> \$45,709 - \$65,046
7	G. <input type="checkbox"/> \$0 - \$51,532	O. <input type="checkbox"/> \$51,533 - \$73,334
8	H. <input type="checkbox"/> \$0 - \$57,356	P. <input type="checkbox"/> \$57,357 - \$81,622

Si el tamaño del hogar es mayor a 8, indique el tamaño del hogar y el ingreso anual total a continuación:
 Tamaño del hogar: _____ El ingreso total anual: _____

Si su ingreso familiar anual total excede los rangos anteriores, marque aquí:

PARTE III: Firma

Certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera y que incluí todos los ingresos. Entiendo que la escuela puede recibir fondos estatales y federales según la información que proporcioné y que la información podría estar sujeta a revisión.

 Firma del padre o tutor Fecha Escriba en letra de imprenta el padre o tutor

El Departamento de Educación del Estado de Maryland no discrimina por motivos de edad, ascendencia, color, credo, identidad y expresión de género, información genética, estado civil, discapacidad, origen nacional, raza, religión, sexo u orientación sexual en asuntos que afecten el empleo o en el acceso a los programas. Para consultas relacionadas con la política departamental, comuníquese con la Oficina de Cumplimiento y Garantía de Equidad, 410-767-0433 (voz) 410-333-6442 (TTY/DD)